**DEKLARACJA KORZYSTANIA PRZEZ NAUCZYCIELI Z OBIADÓW**

**W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁYSOMICACH**

1. Imię i nazwisko nauczyciela.....
2. Telefon.....
3. Adres.....
4. Nr konta w przypadku ewentualnego zwrotu nadpłaty:

Bank:..... :.....

nr konta:..... :.....

## 1.ZASADY KORZYSTANIA Z USŁUG STOŁÓWKI SZKOLNEJ ( na podstawie Regulaminu):

### *OPŁATY:*

1) Cena jednego obiadu: **8,00 zł ( słownie osiem złotych) .**Wysokość opłat za dany miesiąc za korzystanie z posiłków publikowana jest w ogłoszeniu zamieszczonym na stronie internetowej Szkoły w zakładce Stołówka oraz na tablicy ogłoszeń Szkoły.
2) Wpłata za obiady dokonywana jest **z góry** za miesiąc wrzesień oraz w okresach miesięcznych **do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania ucznia z posiłków**, wg następującego harmonogramu:

| Termin wpłaty | Miesiąc spożywania posiłków |
|---|---|
| do 20-go września | za wrzesień i październik |
| do 20-go października | za listopad |
| do 20-go listopada | za grudzień |
| | |
| do 20-go stycznia | za styczeń i luty |
| do 20-go lutego | za marzec |
| do 20-go marca | za kwiecień |
| do 20-go kwietnia | za maj |
| do 20-go maja | za czerwiec |

3) Opłaty za korzystanie przez nauczycieli z posiłków dokonuje się wyłącznie bezgotówkowo przelewem na konto Szkoły w Banku Spółdzielczym w Toruniu (Nicolaus Bank) nr:
**06 9511 0000 2002 0034 3400 0005**
4) W przypadku braku wpłaty lub wpłaty po terminie nauczyciel nie będzie mógł korzystać z obiadu w miesiącu za który nie uiszczono terminowo wpłaty.
5) Jeżeli po wysłaniu wiadomości na dzienniku elektronicznym z przypomnieniem o płatności, opłata za obiady nie zostanie tego samego dnia uiszczona, nauczyciel nie będzie korzystał z posiłków w następnym miesiącu. Płatność wysłana później zostanie zwrócona na konto wpłacającego lub zaliczona na poczet przyszłych płatności.

### *NIEOBECNOŚCI:*

1) Nieobecności na obiadach należy zgłaszać w Sekretariacie pod numerem telefonu **56 678 32 23** w godzinach 7.00- 15.00 lub e-mailem poprzez dziennik elektroniczny na adres Obiad Szkolny.

2) W przypadku zgłoszenia nieobecności w danym dniu roboczym (zwanym dalej„n") do godziny 9.00 możliwe jest odliczenie kosztu obiadu od następnego dnia roboczego „n+1" .
3) W przypadku zgłoszenia nieobecności w danym dniu roboczym (zwanym dalej„n") po godzinie 9.00 możliwe jest odliczenie kosztu obiadu od drugiego dnia roboczego po zgłoszeniu „n+2".
4) Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

***PRZYSTĄPIENIA I REZYGNACJE:***

1) Przystąpienie do obiadów może nastąpić od kolejnego pełnego miesiąca po dokonaniu opłaty za ten miesiąc .W przypadku przystąpienia należy wypełnić druk deklaracji.
2) Rezygnacja z obiadów może nastąpić od kolejnego pełnego miesiąca .W przypadku rezygnacji należy wypełnić druk rezygnacji i złożyć go do głównej księgowej lub napisać wiadomość na dzienniku elektronicznym na adres Obiad Szkolny

***ZWROTY:***

1) Szkoła informuje w okresach kwartalnych w terminie do 5-go listopada, do 5-go marca i do 5-go maja, poprzez dziennik elektroniczny z adresu Obiad Szkolny, o wysokości odliczeń za poprzednie miesiące.
2) Tylko na podstawie informacji otrzymanej ze Szkoły można odliczyć nadpłatę od bieżącej płatności.
3) Zwroty środków za zgłoszoną rezygnację ucznia z posiłku lub nieobecności związane z zamknięciem szkoły, dokonywane są:
   - w miesiącu grudniu w rozliczeniu na koniec roku kalendarzowego oraz
   - w miesiącu czerwcu w rozliczeniu na koniec roku szkolnego
   na konto wskazane w deklaracji lub na konto z którego dokonane zostały wpłaty.

## 2. DEKLARACJA:

1) Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w Regulaminie korzystania przez uczniów i nauczycieli z posiłków w SP w Łysomicach.

2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 1. w okresie od miesiąca……do miesiąca……(włącznie), w następujących dniach tygodnia:……..

3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty **z góry** za miesiąc wrzesień oraz w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania z posiłków.

4) Zobowiązuję się odczytywać informacje na dzienniku elektronicznym z adresu Obiad Szkolny

5) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku wpłaty lub wpłaty po terminie, nie będę mógł/mogła korzystać z obiadu w miesiącu za który nie uiszczono terminowo opłaty.

…… ……..……
*(data)* *(czytelny podpis nauczyciela)*